

救急法講習会 申込書

※郵送・FAXでのお申込みの場合は、申込先まで確認の連絡をお願いします。

京都市障害者スポーツセンター センター長			申込日： 年 月 日		
ふりがな			TEL		
氏名					
			FAX		
住所	〒 -				
年齢	歳	性別	男 ・ 女		
手帳の種類 と障害	1. 身体(肢・内・視・聴) 2. 療育 3. 精神 4. 児童通所受給者証 5. 指定難病・その他 6. 障害なし 7.センター登録ボランティア				
	○を付けてください。				
介助者の有無	あり（ 人） ・ なし				
受講歴	あり（ 回目 ） ・ なし				
修了証の発行方法	紙の修了証発行を希望する ・ デジタルで修了証発行を希望する ※デジタルで修了証発行を希望の場合、「京都市消防局LINE公式アカウント」の登録が必要となります。(要項参照)				
※センター備考欄					

※広報紙、マスメディア等に写真や個人名が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。

申込期間は、8月1日(金)から8月20日(水)までです。
定員に達していない場合は、継続して申込みを受け付けます。
上記の個人情報は、当該目的以外には使用しません。

受付	
----	--